

# Eintrag im Ärzteverzeichnis für nur EUR 39,- per Fax an: 0 21 51-51 00-2 15

Stünings Medien GmbH  
Krefeld Barrierefrei  
Anzeigenabteilung  
Postfach 10 21 55  
47721 Krefeld



## **Mustereintrag:**

**Fachrichtung:** Allgemeinmedizin

**Tätigkeitsschwerpunkt:** Akupunktur

*Dr. Max Mustermann*

*Ärztstraße 111, 47800 Krefeld*

*Telefon: 02151-12345, Fax: 67890*

*www.arzt-krefeld.de, info@arzt-krefeld.de*

## **BESTELLUNG**

- Hiermit bestelle ich einen Eintrag (3 Zeilen) zu EUR 39,- im Ärzteverzeichnis des Ratgebers „Krefeld Barrierefrei“.**

---

Fachrichtung

---

Tätigkeitsschwerpunkt

---

Titel, Name

---

Straße, PLZ, Ort

---

Telefon, Fax

---

Homepage, E-Mail

Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_